







VISTOS:

1. Lo dispuesto en la Ley N° 19.886 del 30 de Julio de 2003 y sus respectivas modificaciones, y lo indicado en el Reglamento de Compras Públicas del 24 de Septiembre de 2004, aprobado por Decreto N° 250 del 9 de Marzo de 2004;
2. El artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) que dice: **“Las contrataciones de Bienes y Servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.
3. Disponibilidad presupuestaria N° 299,300,301,302,303,304,305,306,307,308,309,310 de Noviembre de 2018.
4. Decreto Alcaldicio N° 00585 del 19/03/2018, emitido por la I. Municipalidad de Villa Alegre, en el que se delega la función de firmar por orden del Sr. Alcalde, a la Srta. María Lucía Toledo Rebolledo, a contar de esa fecha;
5. Las atribuciones que me confieren la Ley N° 18.695, Orgánica de Municipalidades de 1988 y sus respectivas modificaciones, he resuelto dictar el siguiente:

Exento del Trámite  
de Registro

DECRETO:

1. **EMÍTASE** Órdenes de Compra más abajo señaladas, conforme a lo estipulado en el artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) **“Las contrataciones de bienes y servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.

- |                 |  |                   |
|-----------------|--|-------------------|
| a) N° de OC     | : 165  |                   |
| Proveedor       | : COMERCIAL AyB S.A                                    | RUT: 96.560.900-8 |
| Requerimiento   | : INSUMOS ENFERMERIA S.A.R                             |                   |
| Fecha Solicitud | : 30/10/2018   |                   |
| Valor           | : \$135.636.-  |                   |
| b) N° de OC     | : 166  |                   |
| Proveedor       | : TERESA CANCINO GARCIA                                | RUT: 6.356.325-0  |
| Requerimiento   | : ALIMENTOS BREAK CAPACITACIÓN 16-10-2018              |                   |
| Fecha Solicitud | : 06/11/2018   |                   |
| Valor           | : \$57.120.-   |                   |
| c) N° de OC     | : 167  |                   |
| Proveedor       | : LETICIA MEJIAS GONZALEZ                              | RUT: 12.591.480-2 |
| Requerimiento   | : INSUMOS PROGRAMA MODELO SALUD FAMILIAR               |                   |
| Fecha Solicitud | : 29/10/2018   |                   |
| Valor           | : \$141.610.-  |                   |
| d) N° de OC     | : 168  |                   |
| Proveedor       | : INSULAB  | RUT: 76.421.820-5 |
| Requerimiento   | : INSUMOS PROGRAMA MODELO SALUD FAMILIAR POSTA PUTAGÁN |                   |
| Fecha Solicitud | : 23/10/2018   |                   |
| Valor           | : \$32.130.-   |                   |

**“ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA A ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD, CONTABILIDAD DEPARTAMENTO DE SALUD, Y ARCHIVASE.”**



*Graciela Sepulveda Sazo*  
**GRACIELA SEPULVEDA SAZO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



*Maria Lucia Toledo Rebolledo*  
**MARÍA LUCÍA TOLEDO REBOLLEDO**  
\* **PROFESIONAL GRADO 11°**  
**“POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE”**

*EA*  
MLTR/GSS/JCF/JAA/dcr

N°1471 /164 del 09/11/2018